ISPITS de TETOUAN

MODULE :
SOINS INFIRMIERS DE BASE

Année universitaire : 2013 / 2014

Elément : Surveillance de l'état du patient

Constantes physiologiques

ENSEIGNANTE : Mme Essebaai Fatima

LES CONSTANTES PHYSIOLOGIQUES

PLAN DU CONTENU

I/ LA PRISE DE LA TEMPERATURE

- Définition de la température
- Description du thermomètre médicale
- Variations physiologiques et pathologiques de la température
- Les différents lieux de prise de la température
- Les différentes courbes de température

II/ LA PRISE DU POULS

- Définition du pouls
- Variations physiologiques
- Variations pathologiques
- Précautions à prendre



III/ LA PRISE DE LA PRESSION ARTERIELLE

- Définition
- Variations physiologiques
- Variations pathologiques
- Précautions à prendre

IV/ LA PRISE DE LA RESPIRATION



- Définition
- Les variations physiologiques
- Les variations pathologiques
- Précautions à prendre

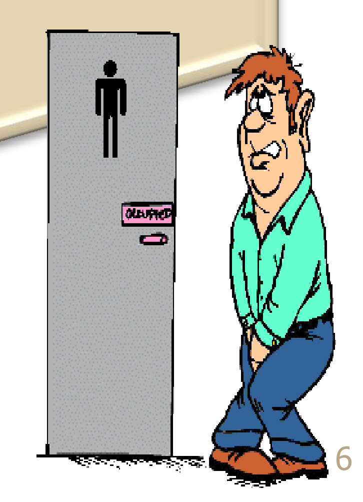
V/ LA PRISE DU POIDS ET DE LA TAILLE

- Définition
- Circonstances de réalisation
- Indications
- Précautions à prendre



VI/ LA DIURESE

- Définition
- Indications
- Précautions à prendre
- Constituants normaux et anormaux des urines



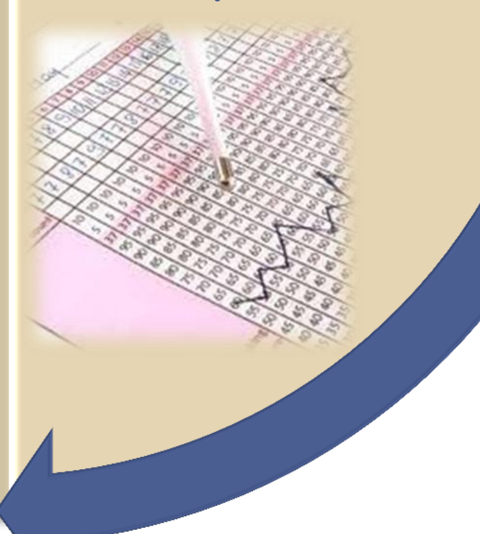
VII/ FICHES TECHNIQUES



2-La prise de la température

- Matériel
- Technique de prise de la température
- Transcription sur la feuille de température
- Entretien et désinfection du thermomètre

1-L'établissement de la feuille de température





4- La prise de la tension artérielle

- Matériel
- Technique
- Inscription et interprétation des résultats

3-La prise du pouls

- Matériel
- Technique de la prise du pouls
- Inscription et interprétation des résultats





7- La mesure de la diurèse

- Matériel
- Technique
- Éléments de surveillance
- incidents

5- La prise de la respiration

- Matériel
- Technique
- Inscription et interprétation des résultats

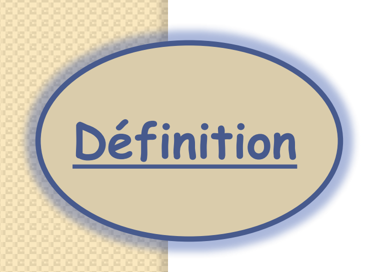


6- La prise du poids et de la taille

- Matériel
- Technique

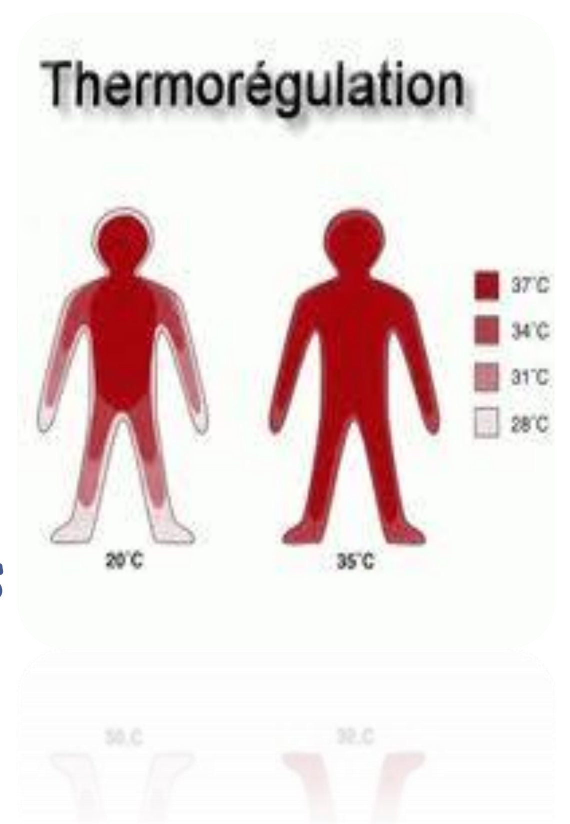


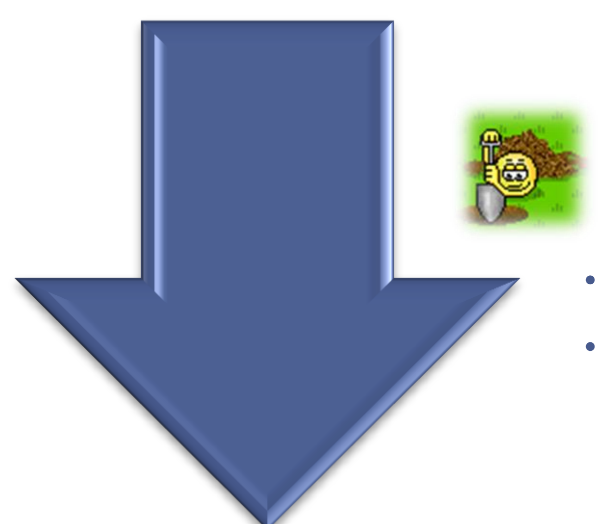
I/ LA PRISE DE TEMPERATURE



La température est le degré de chaleur de l'organisme. Elle est constante quelque soient les conditions atmosphériques.

Elle représente un état d'équilibre entre la chaleur produite par oxydations cellulaires au niveau du corps et son environnement externe.



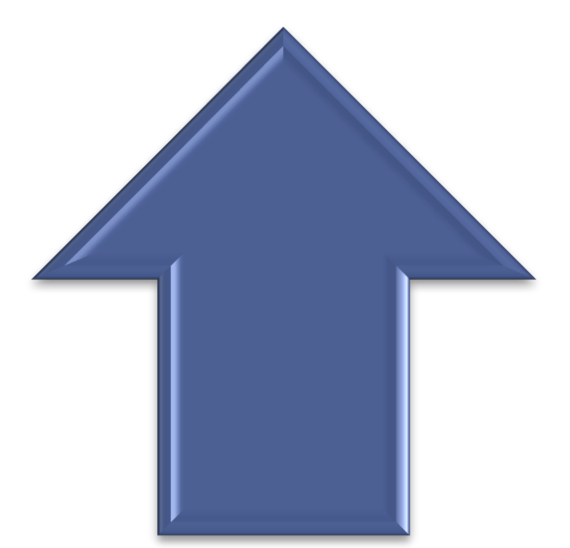


La production de chaleur (d'origine chimique ou thermogenèse) :

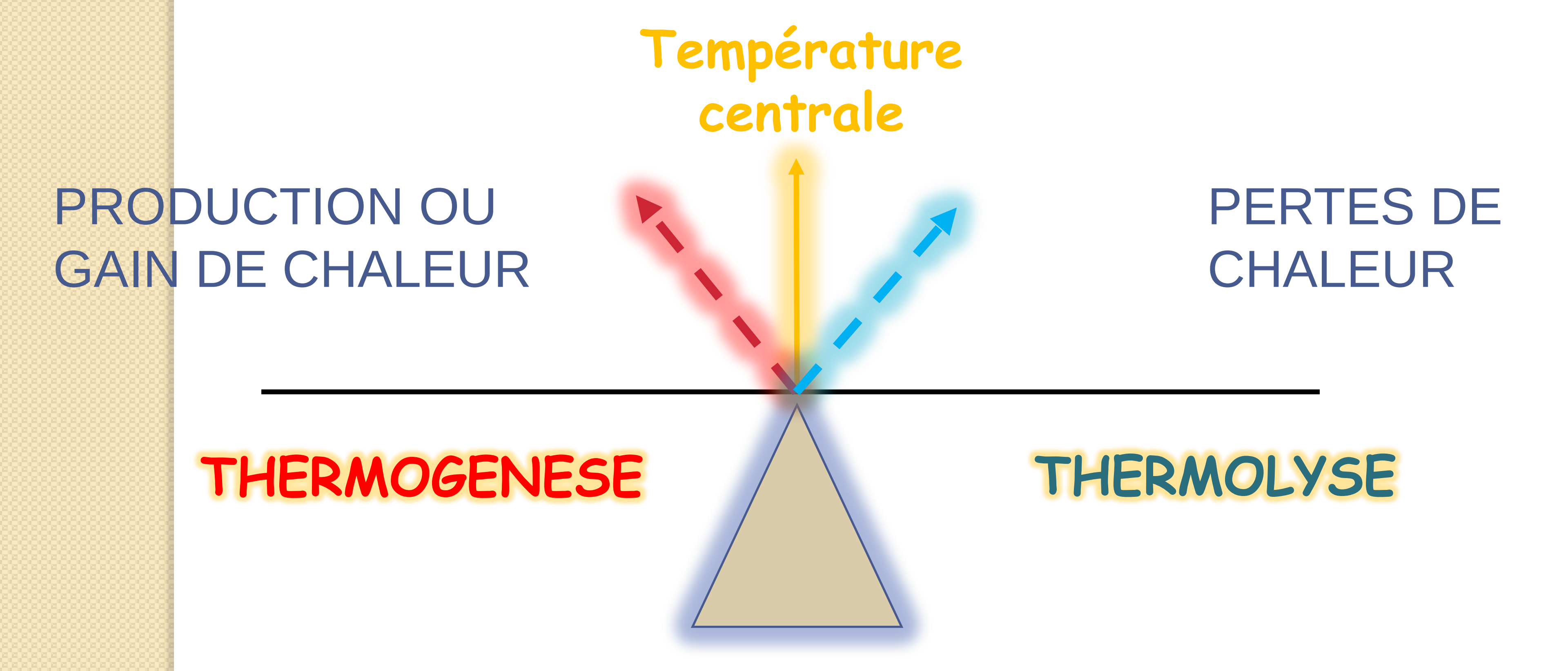
- Travail musculaire, frisson…
- L'hyperactivité thyroïdienne, augmentation des combustions.

La déperdition de chaleur (d'origine chimique ou thermolyse) :

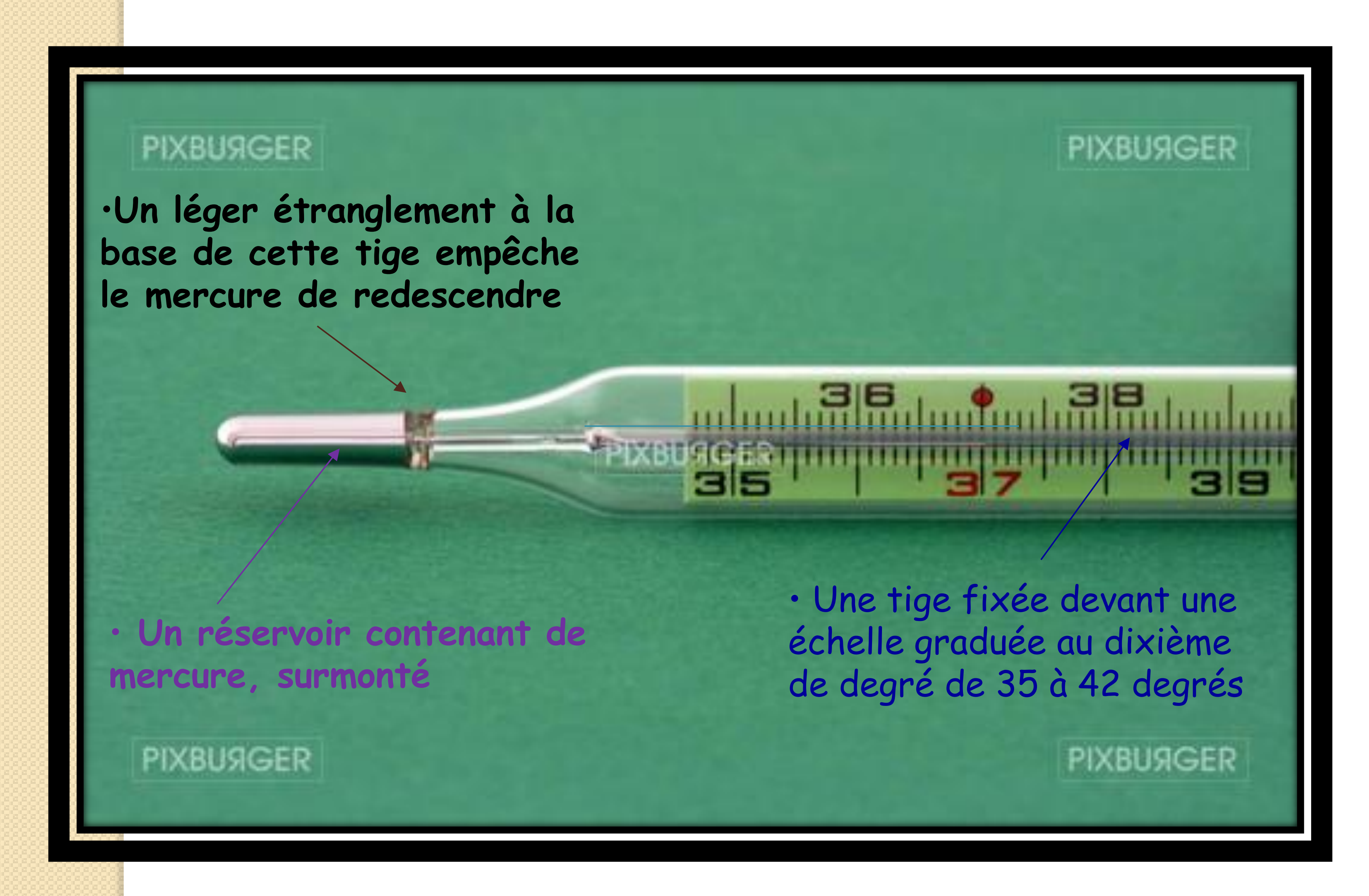
- Augmentation de la sudation
- Vasodilatation périphérique



La température corporelle est le résultat de l'équilibre entre la production et la perte de chaleur



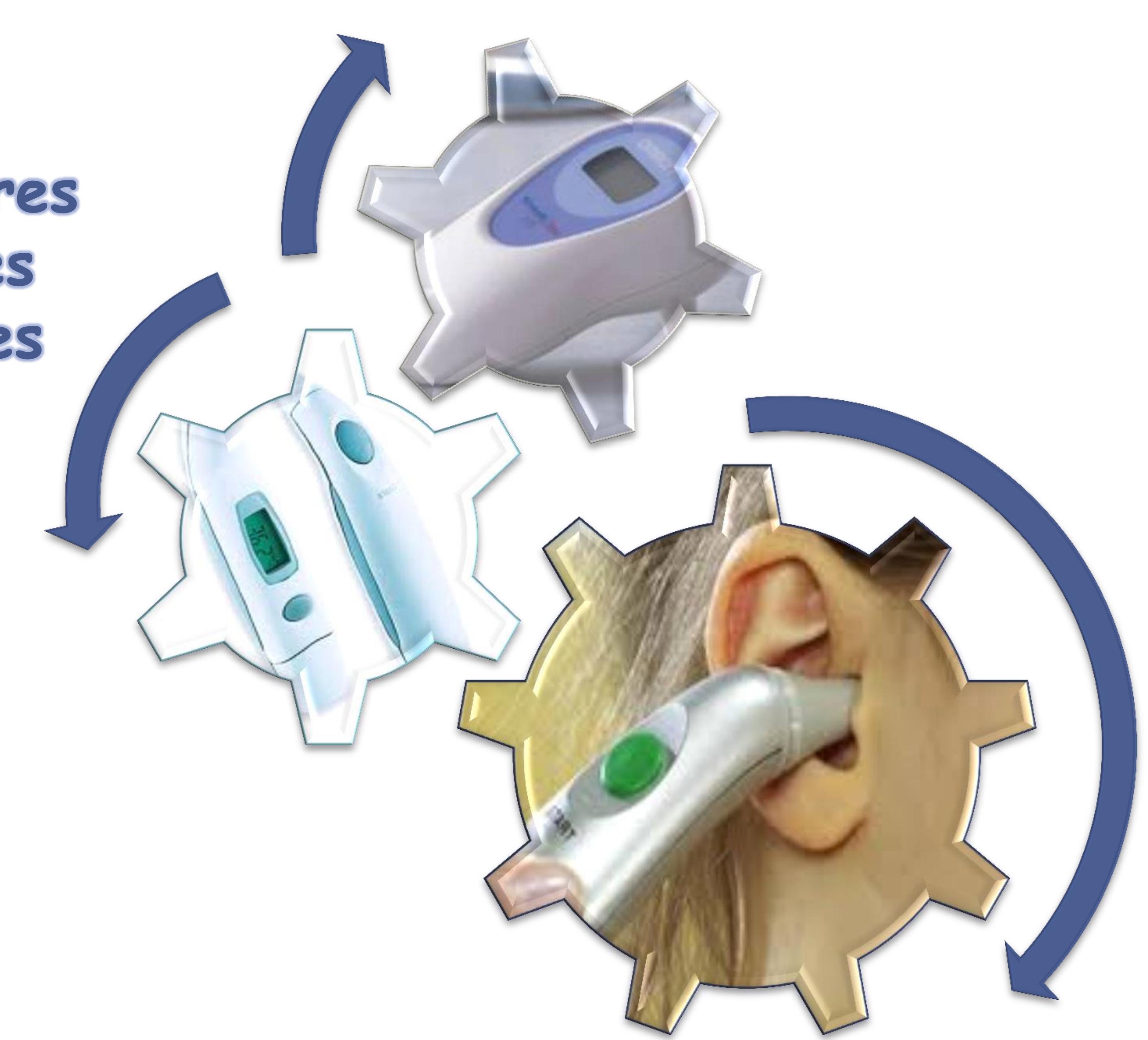
DESCRIPTION D'UN THERMOMETRE MEDICAL



Thermomètres électroniques



Thermomètres auriculaires tympaniques



thermomètre infrarouge





VARIATIONS PHYSIOLOGIQUES DE LA TEMPERATURE

Elles dépendent :



- Du climat: dans les pays tropicaux la température organique est plus élevée que dans un climat modéré



- De l'heure: une différence de plusieurs dixième de degrés existe entre la température du matin et celle du soir:
  - Température minima de 4h à 8h du matin
  - Température maxima de 16h à 18h



- De la digestion:
  - Les repas abondants augmentent la température, La diète l'abaisse
- Si le jeun se prolonge, la température peut s'élever secondairement



- Le travail physique et psychique, l'effort et l'émotion élèvent la température de quelques dixièmes de degrés



- Le repos, le sommeil l'abaisse de quelques dixièmes



- L'âge:
  - Le nouveau-né a une température irrégulière,(son centre thermorégulateur est encore immature).



- Le sexe: la femme représente une élévation de la température de quelques dixièmes pendant la période d'ovulation.

VARIATIONS PATHOLOGIQUES DE LA TEMPERATURE

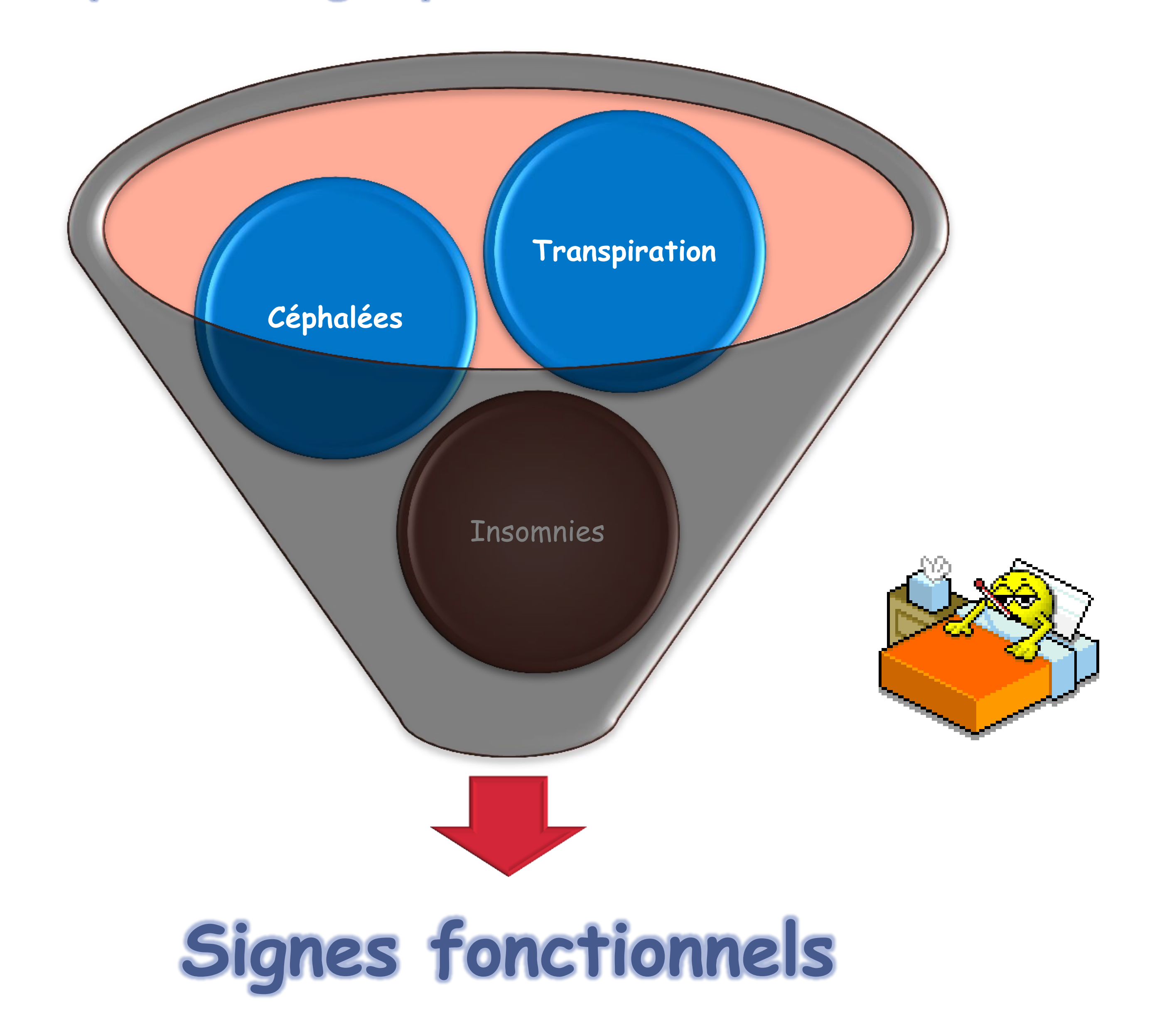


- L'hypothermie: abaissement de température au dessous de la normale. Elle peut être due à :
  - Des maladies: choléra , typhus, hémorragie
  - Des traitements antipyrétiques(aspirine, quinine, hibernation artificielle)

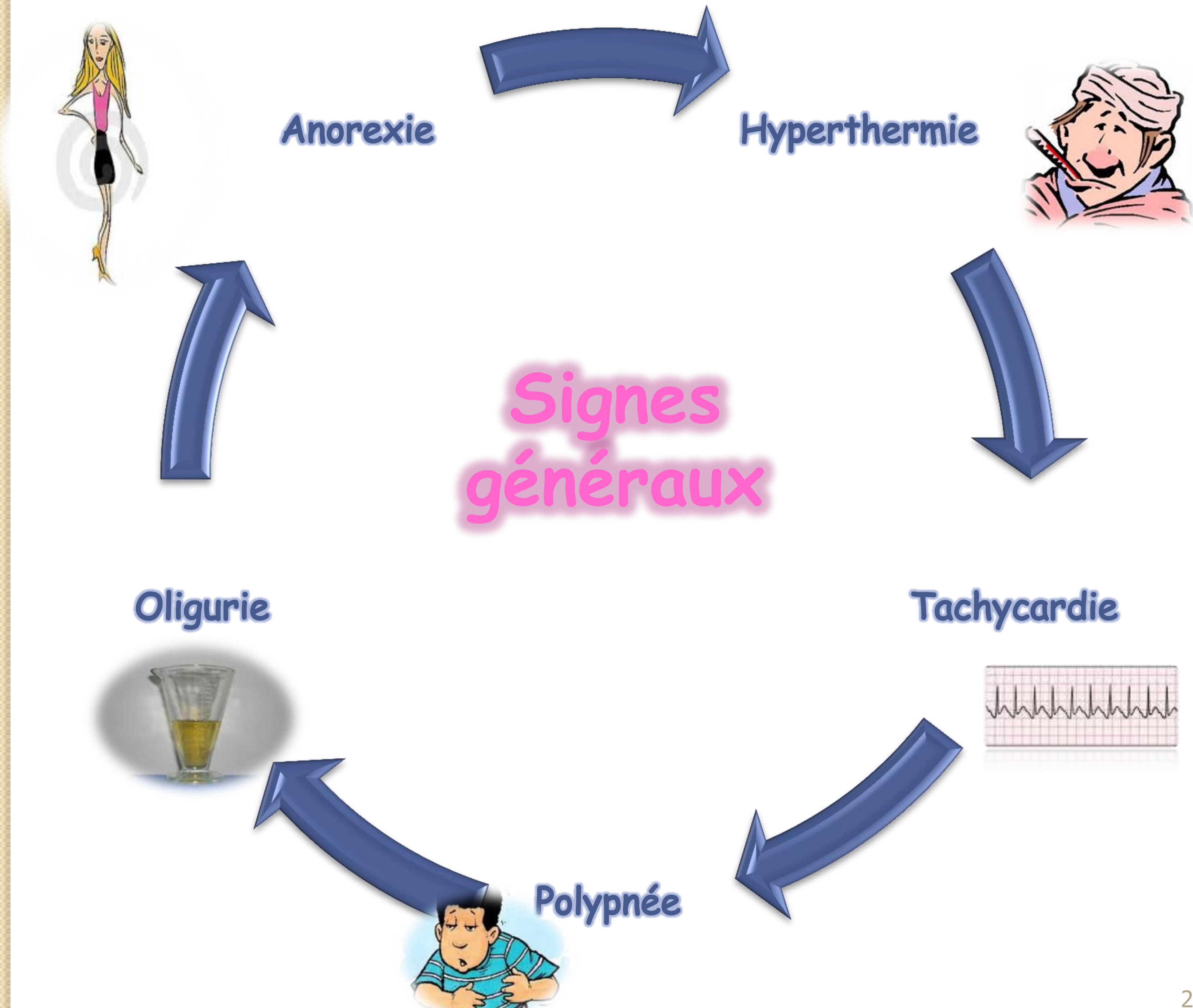


- L'hyperthermie : élévation de température au dessus de la normale 38°c à 42°c, Elle est un des signes de la fièvre

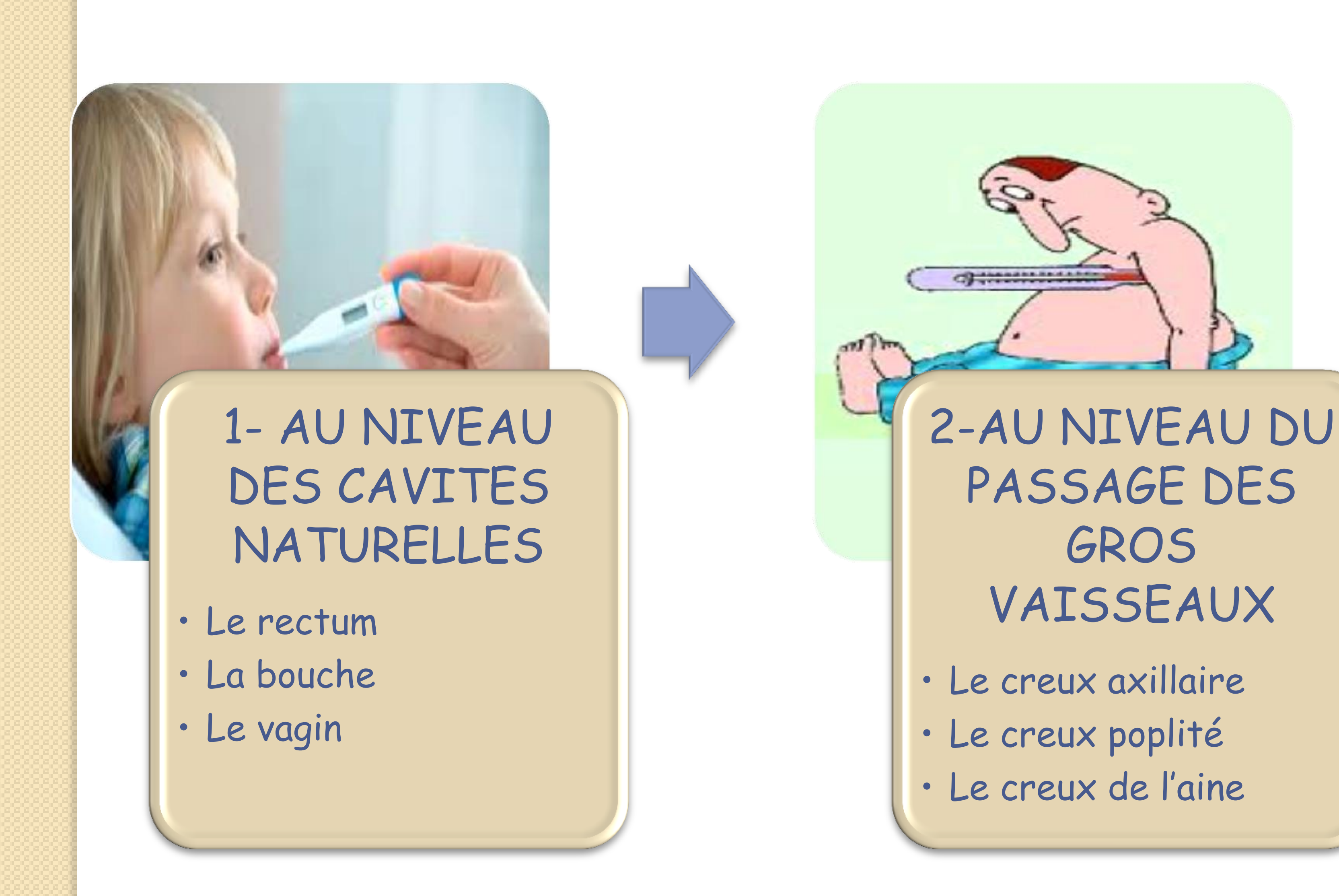
❖ La fièvre : syndrome regroupant des:



Signes fonctionnels

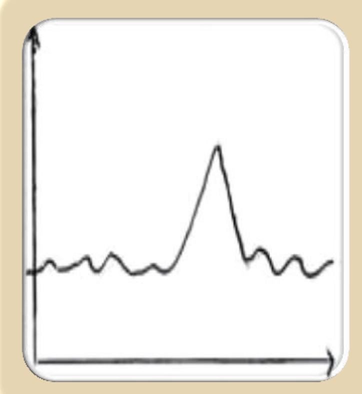

Anorexie
Hyperthermie
Signes généraux
Tachycardie
Polypnée
Oligurie

LES DIFFERENTS LIEUX DE PRISE DE TEMPERATURE



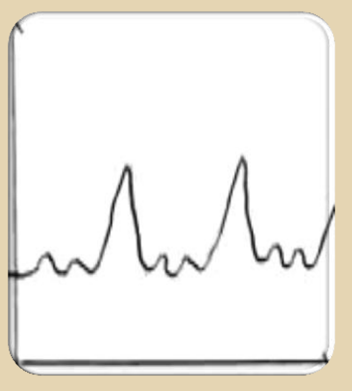
LES DIFFERENTS COURBES DE TEMPERATURE

La température s'inscrit sur une feuille de température. L'étude de la courbe de température peut montrer :



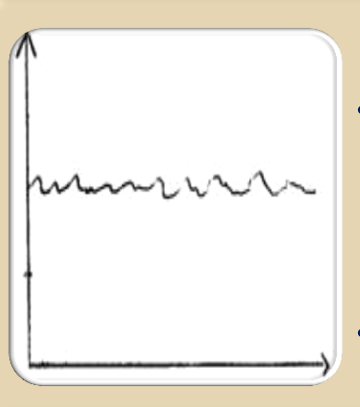
Des accès de fièvre ou de clocher thermique

Élévation brusque et courte de la température correspondant à une décharge microbienne ou toxique dans le sang.



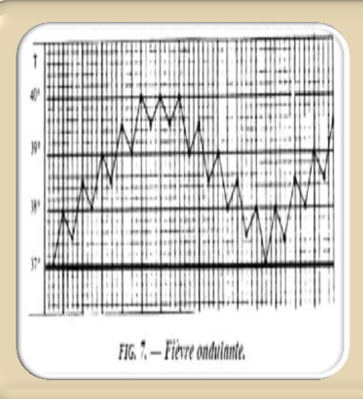
Une fièvre intermittente : succession régulière d'accès fébriles

- **Tous les 3 jours fièvre tierce**
- **Tous les 4 jours fièvre quarte**
- **Mais entre lesquels la température redescend à la normale. Elle se rencontre dans le paludisme, certains infections hépatiques.**



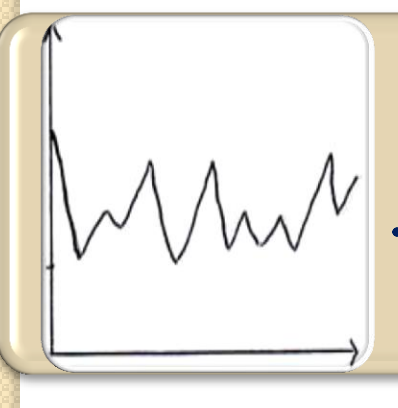
Une fièvre continue ou en plateau

- c'est une hyperthermie régulière plus ou moins élevée se maintenant pendant quelques jours avec un peu de différence entre le matin et le soir, ex: en cas de fièvre typhoïde
- Elle caractérise la période d'état de nombreuses maladies infectieuses.



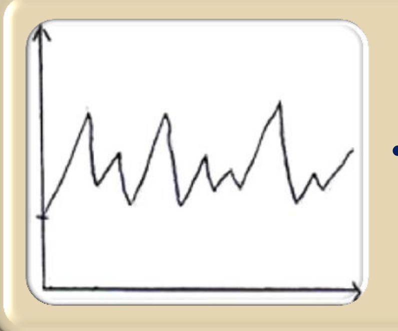
Une fièvre ondulante ou récurrente

- c'est une courbe caractérisée par des périodes d'accès fébriles séparées par des périodes d'apyrexie de durée sensiblement égale.



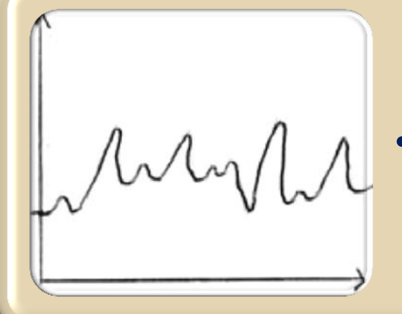
Une fièvre inversée

- c'est une température plus élevée le matin que le soir.



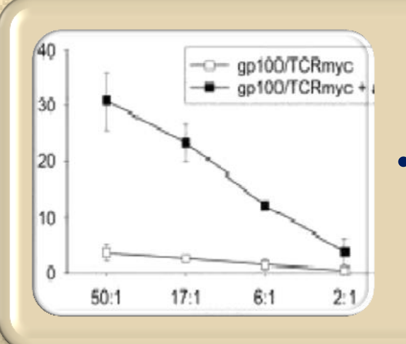
Une fièvre hectique

- c'est une fièvre caractérisée par de grandes oscillations de température avec 37°c – 37,5°c le matin et 41,5°c le soir



Une fièvre rémittente

- c'est une fièvre constituée par des accès fébriles avec une température ne revenant pas à la normale



Une température en LYSIS

- c'est la disparition lente et progressive de la fièvre en plusieurs jours.

II/ LA PRISE DU POULS

Définition

Le pouls est la sensation de soulèvement perçue par le doigt qui déprime une artère superficielle sur un plan résistant.

C'est la perception tactile d'une onde vibratoire :

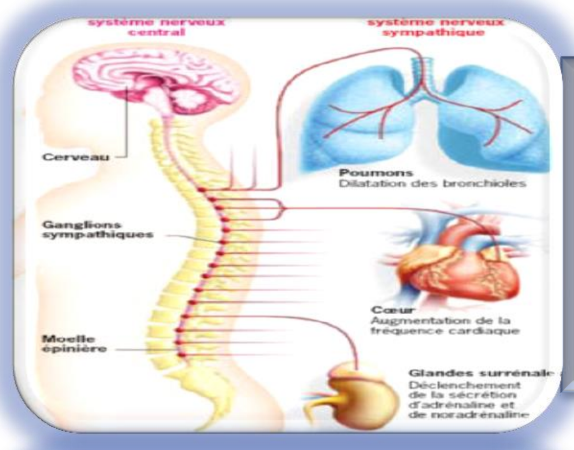
Déclenchée par chaque systole ventriculaire gauche

Transmise dans le milieu sanguin tout le long du système artériel

Variations du pouls

Variations physiologiques :

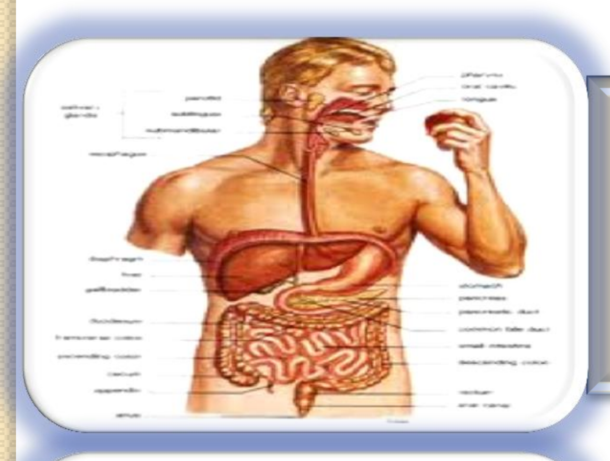
➢ **Les pulsations augmentent de fréquence :**



- Lors d'une activation du système sympathique



- Lors d'un effort musculaire



- Lors de la digestion



- Lors d'émotion, de stresse, peur, joie



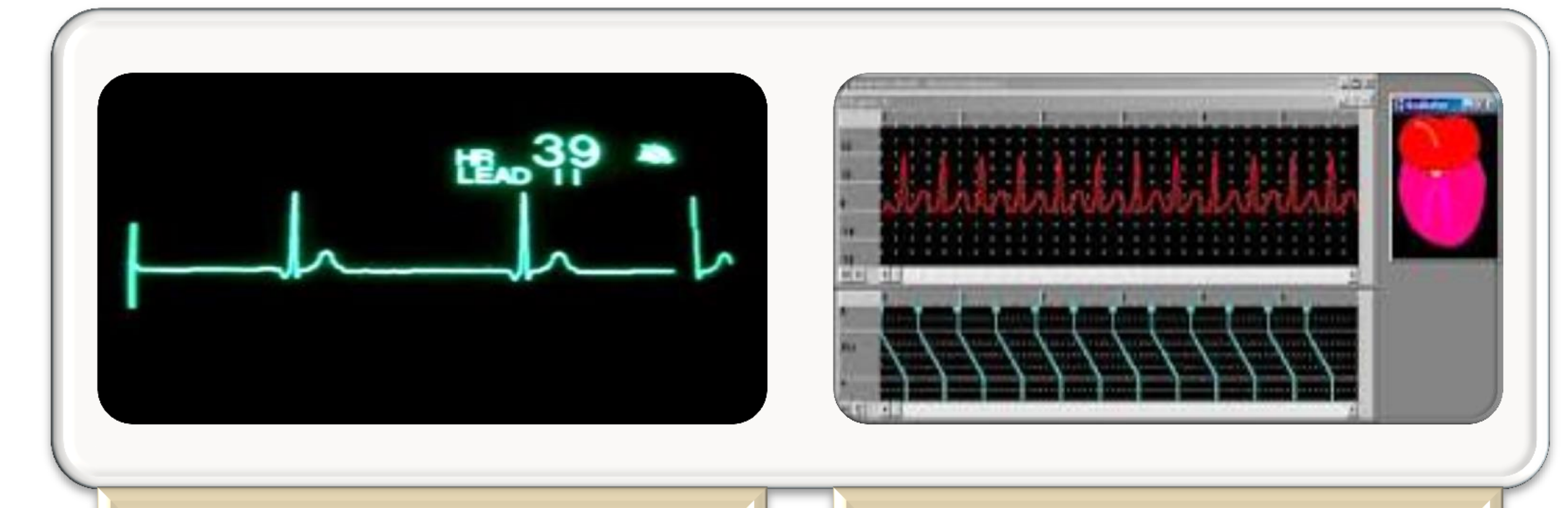
- Lors d'une exposition au soleil

Normalement les pulsations sont par minute, et de :

Pulsations : normes	
Age	Pulsations par minute
Adulte	60 - 80
Personnes âgées	60 - 70
Enfant	90 - 110
Nourrisson	100 - 130
Nouveau-né	130 - 140
foetus	140 - 160

Variations pathologiques :

- La fréquence (rapidité)

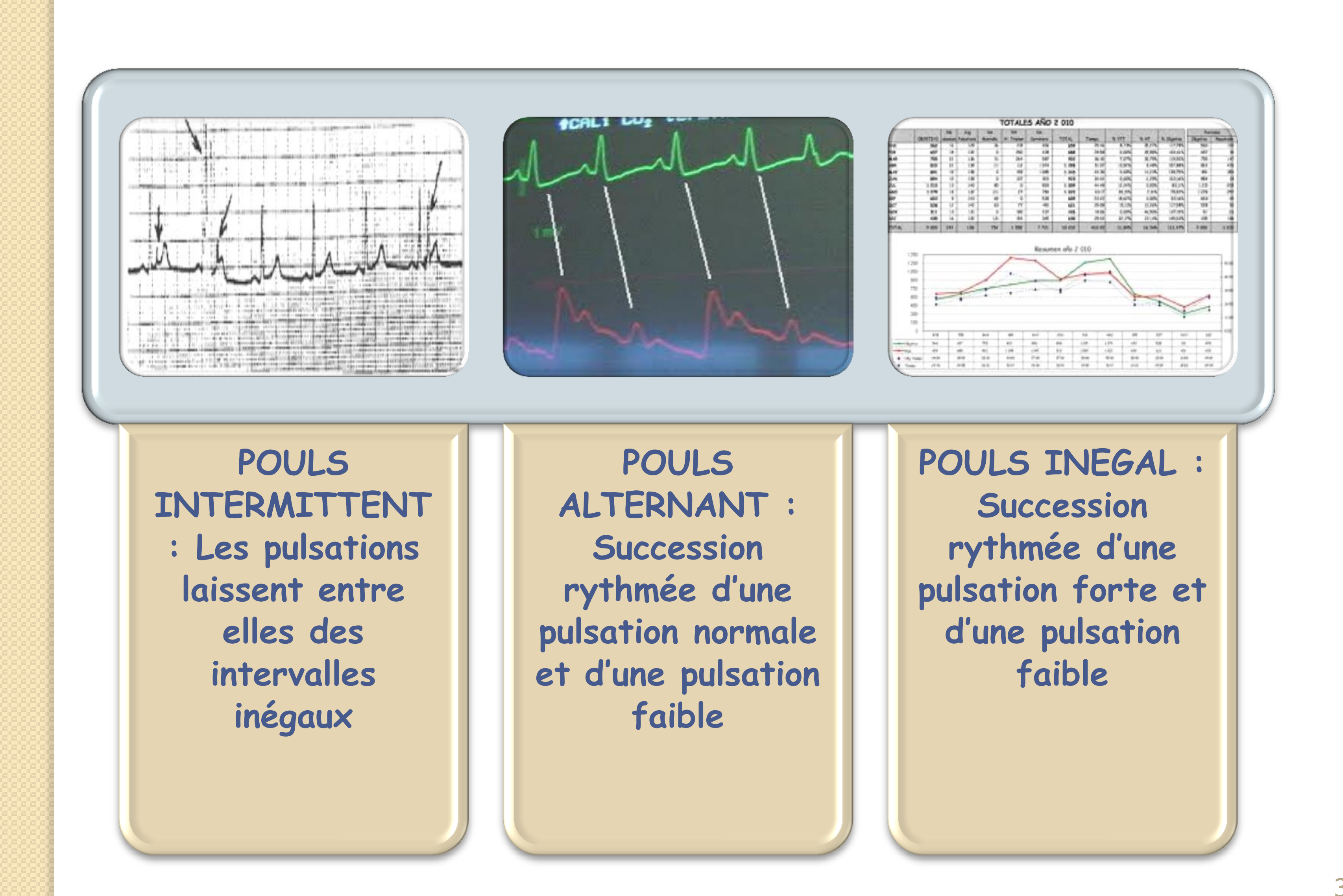


BRADYCARDIE : Ralentissement des pulsations au dessous de 60 pulsations/mn chez l'adulte

TACHYCARDIE : Accélération des pulsations au dessus de 100 pulsations/mn chez l'adulte

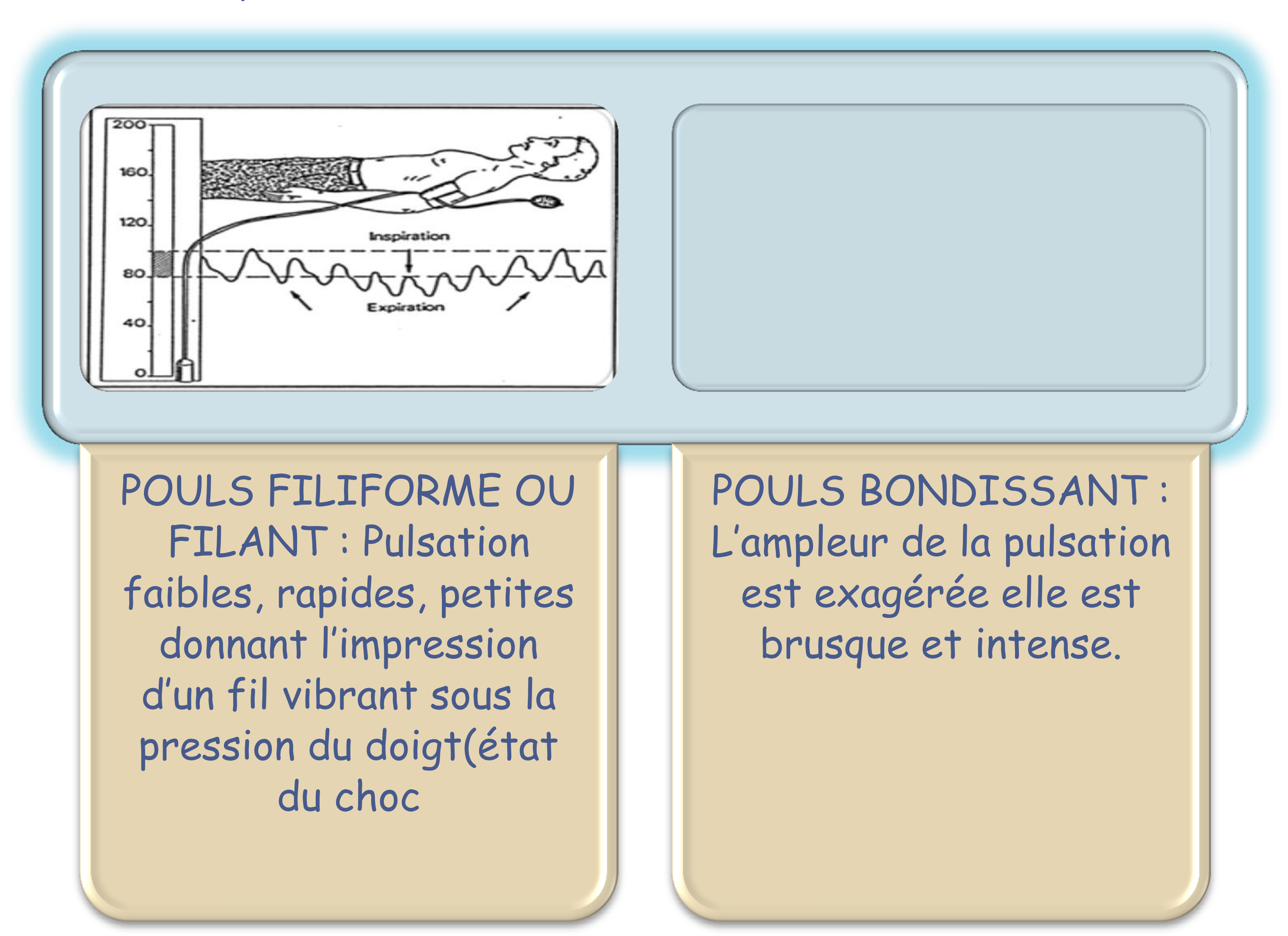
• Le rythme

Succession de battements d'amplitude égale à un intervalle régulier.



• Le volume

Ampleur des pulsations qui dépend de la force de la systole cardiaque et de l'élasticité des parois artérielle.



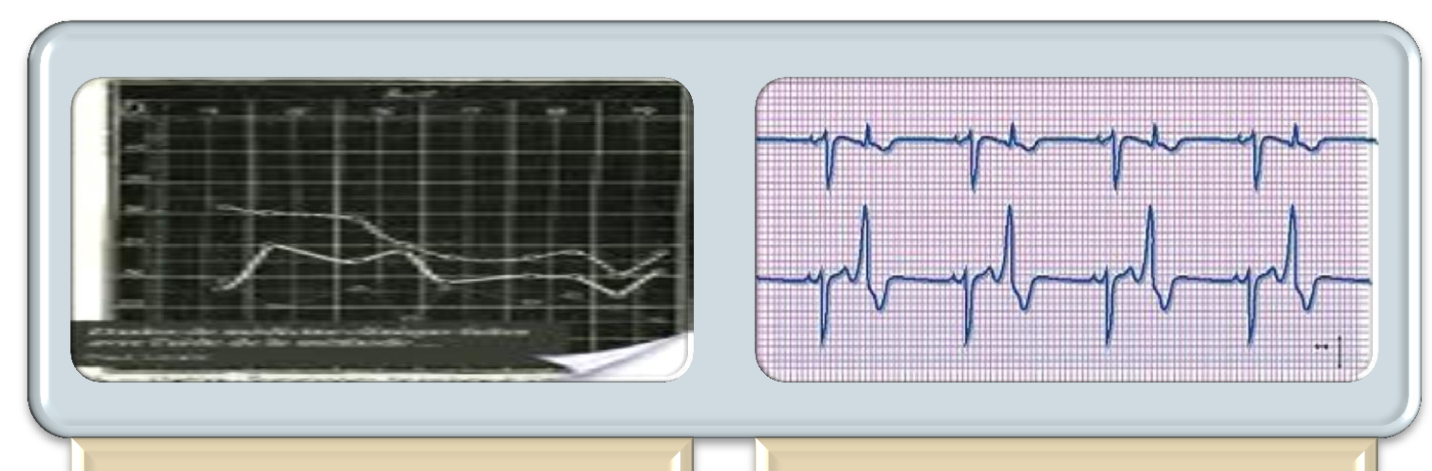
POULS FILIFORME OU FILANT : Pulsation faibles, rapides, petites donnant l'impression d'un fil vibrant sous la pression du doigt(état du choc

POULS BONDISSANT : L'ampleur de la pulsation est exagérée elle est brusque et intense.

- La résistance

C'est la force avec laquelle le pouls résiste à la pression digitale

- La régularité



POULS DICROTE : Perception de 2 pulsations pour une seule systole (1 battement fort + 1 battement faible) typhoïde

ARYTHMIE : Les pulsations sont irrégulières dans leurs rythme et leur amplitude

TACHYARYTHMIE

- **Arythmie avec tachycardie**

BRADYARYTHMIE

- **Arythmie avec bradycardie**

POULS BIGEMINE

- **2 pulsations, une faible , une forte, séparées d'un groupe semblable par une pause plus ou moins longue**



Prise de pouls radial

Prise de pouls carotide interne

Prise de pouls fémorale

Prise de pouls humérale

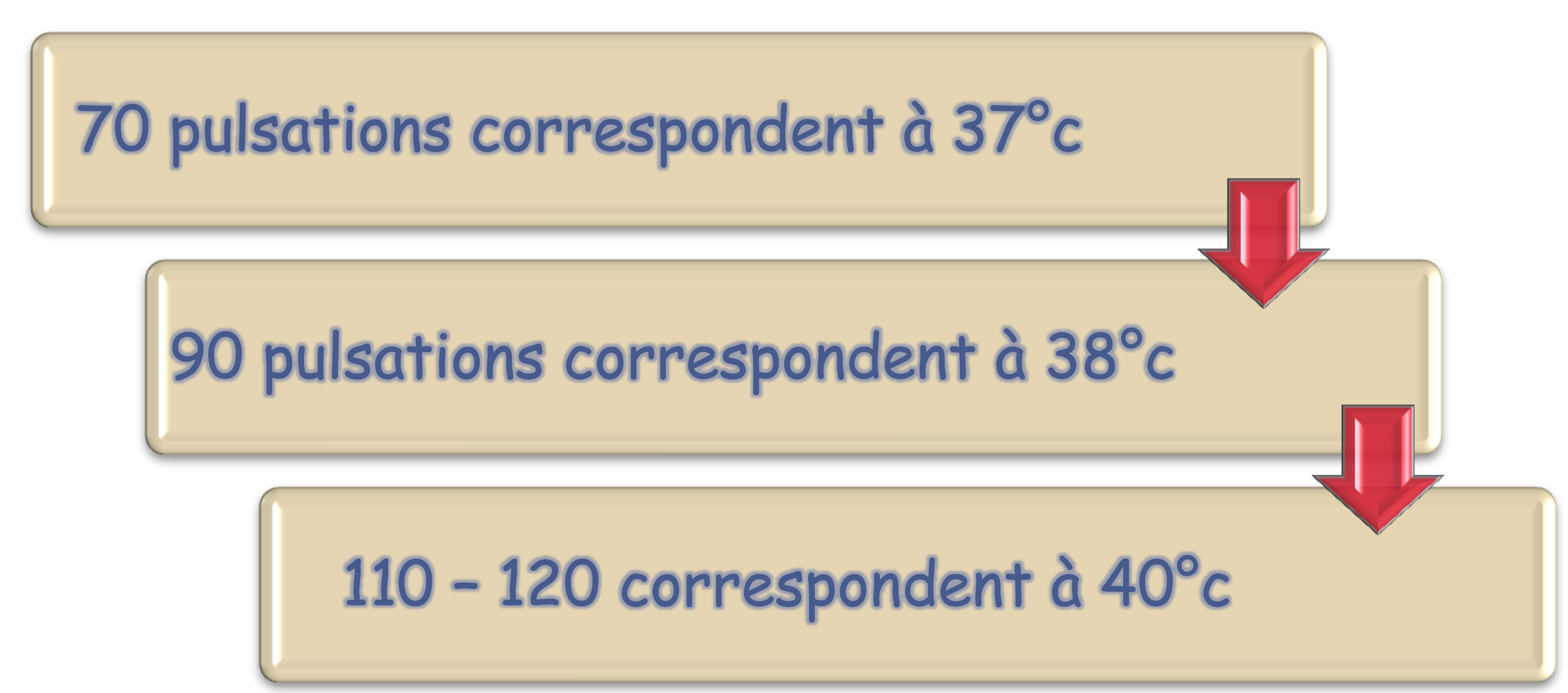


RAPPORT AVEC LA TEMPERATURE CORPORELLE

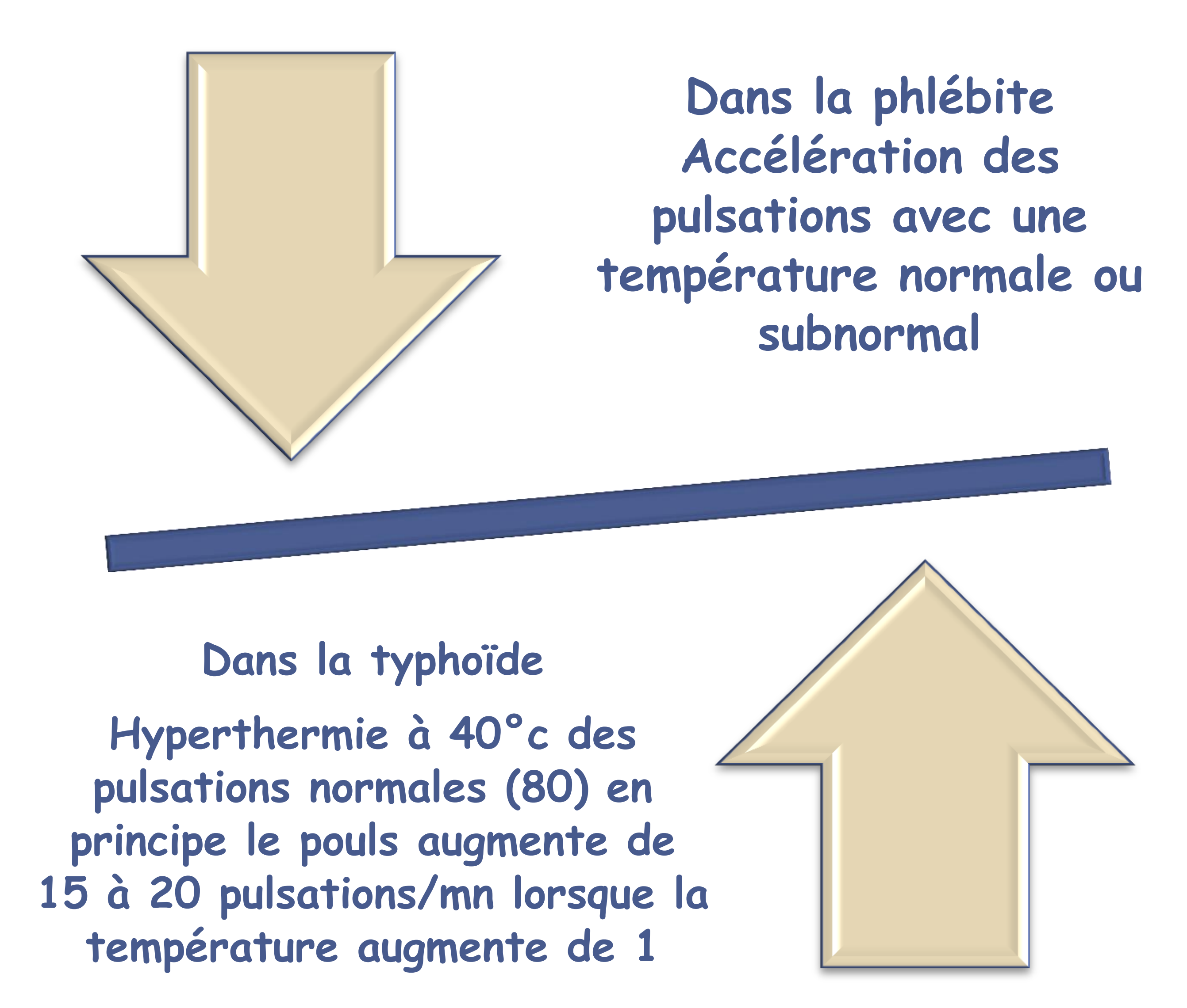
Accélération synchronique de la montée de la température

Il est intéressant de comparer la courbe des pulsations avec la courbe de température.

Les courbes sont parallèles :



Les courbes sont dissociées : dans certains pathologies exemple :



PRECAUTIONS A PRENDRE



Avertir le malade



Le malade doit être au repos 15 à 20 min



Ne jamais utiliser le pouce pour la prise des pulsations (risque de prendre son propre pouls).



Prendre régulièrement le pouls matin et soir

III/ LA PRISE DE LA PRESSION ARTERIELLE

Définition

La tension artérielle est la pression sous laquelle le sang circule dans les vaisseaux.

Elle est fonction de :



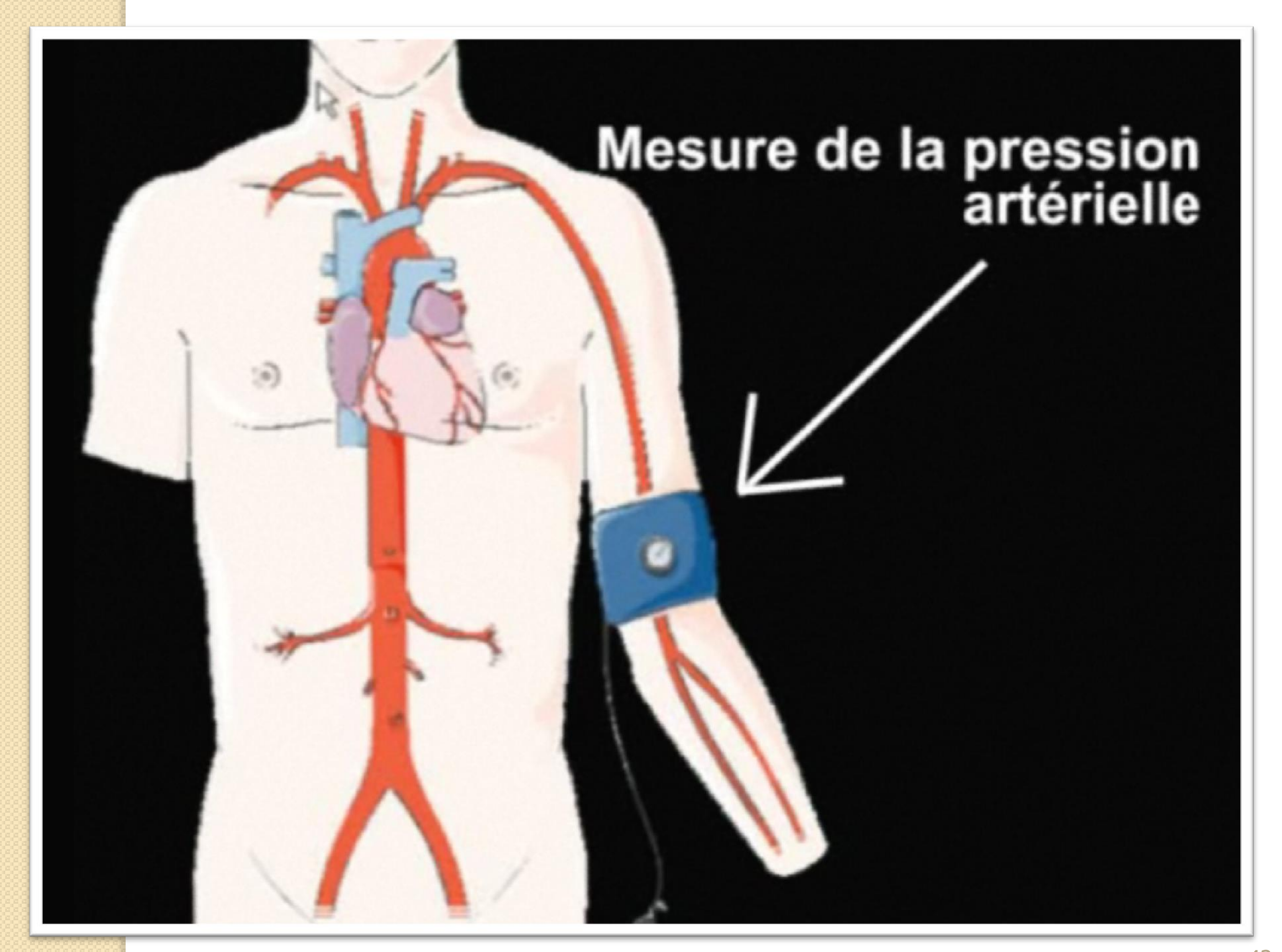
On distingue :

La pression maximale ou tension maxima ou systolique

La pression minimale ou tension minima ou diastolique

La pression différentielle correspond à l'écartement entre la tension maxima et minima .

✍L'unité de mesure est le centimètre ou le millimètre de mercure


Mesure de la pression artérielle



brassard



brassard_électronique

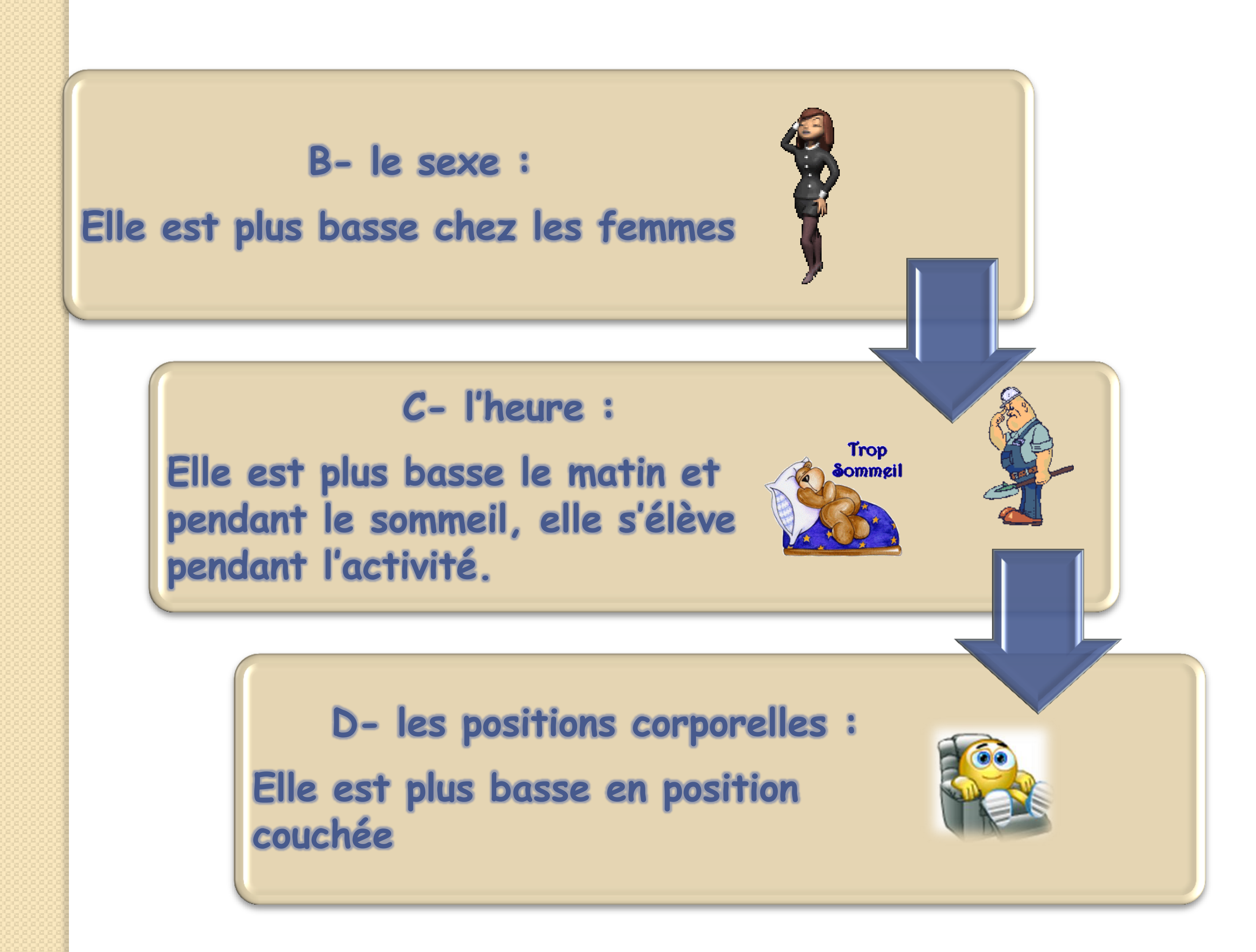
stethoscope

Variations de la tension artérielle

1/variations physiologiques

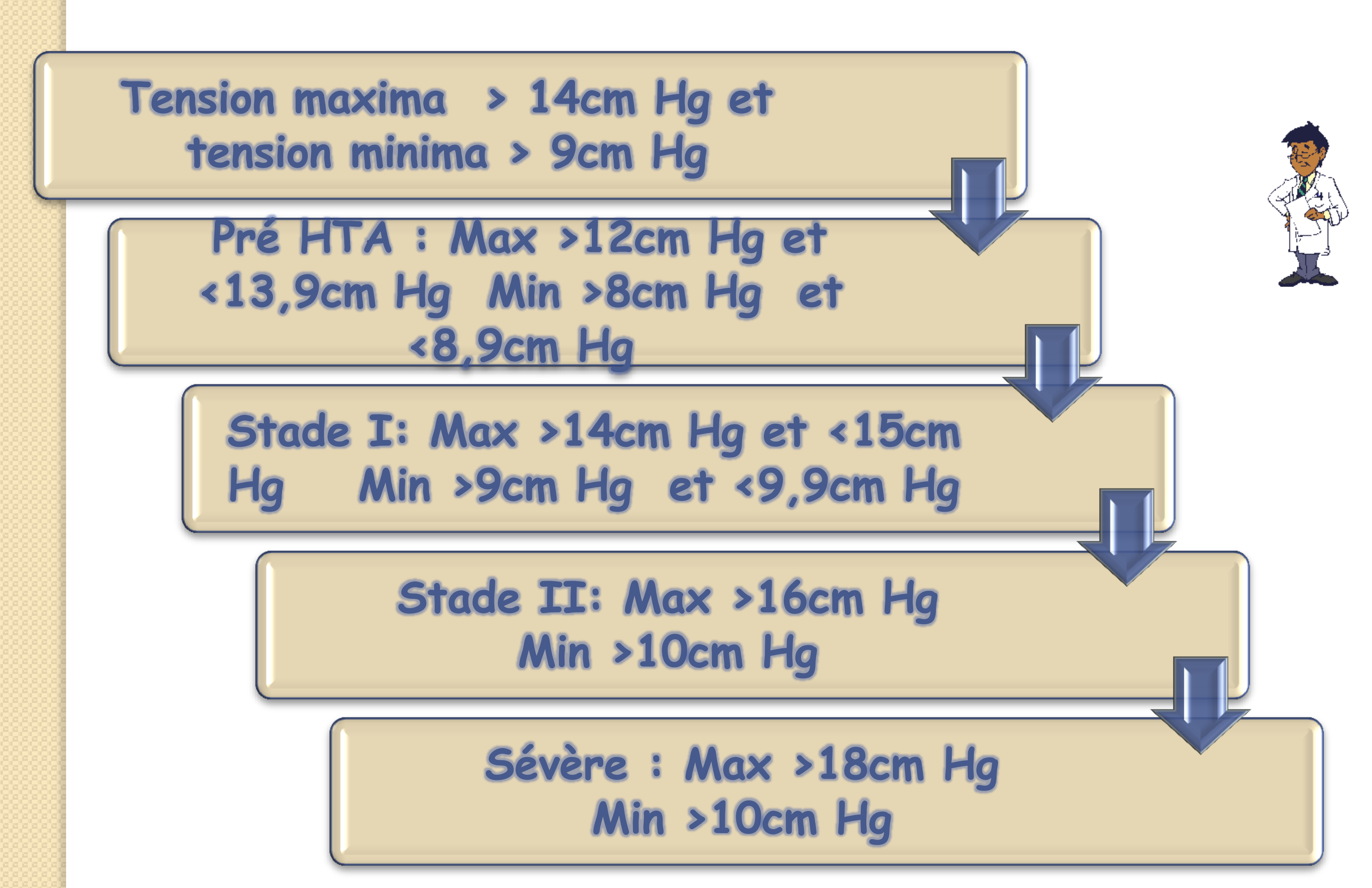
A- l'âge :




B- le sexe :
Elle est plus basse chez les femmes
C- l'heure :
Elle est plus basse le matin et pendant le sommeil, elle s'élève pendant l'activité.
Trop Sommeil
D- les positions corporelles :
Elle est plus basse en position couchée

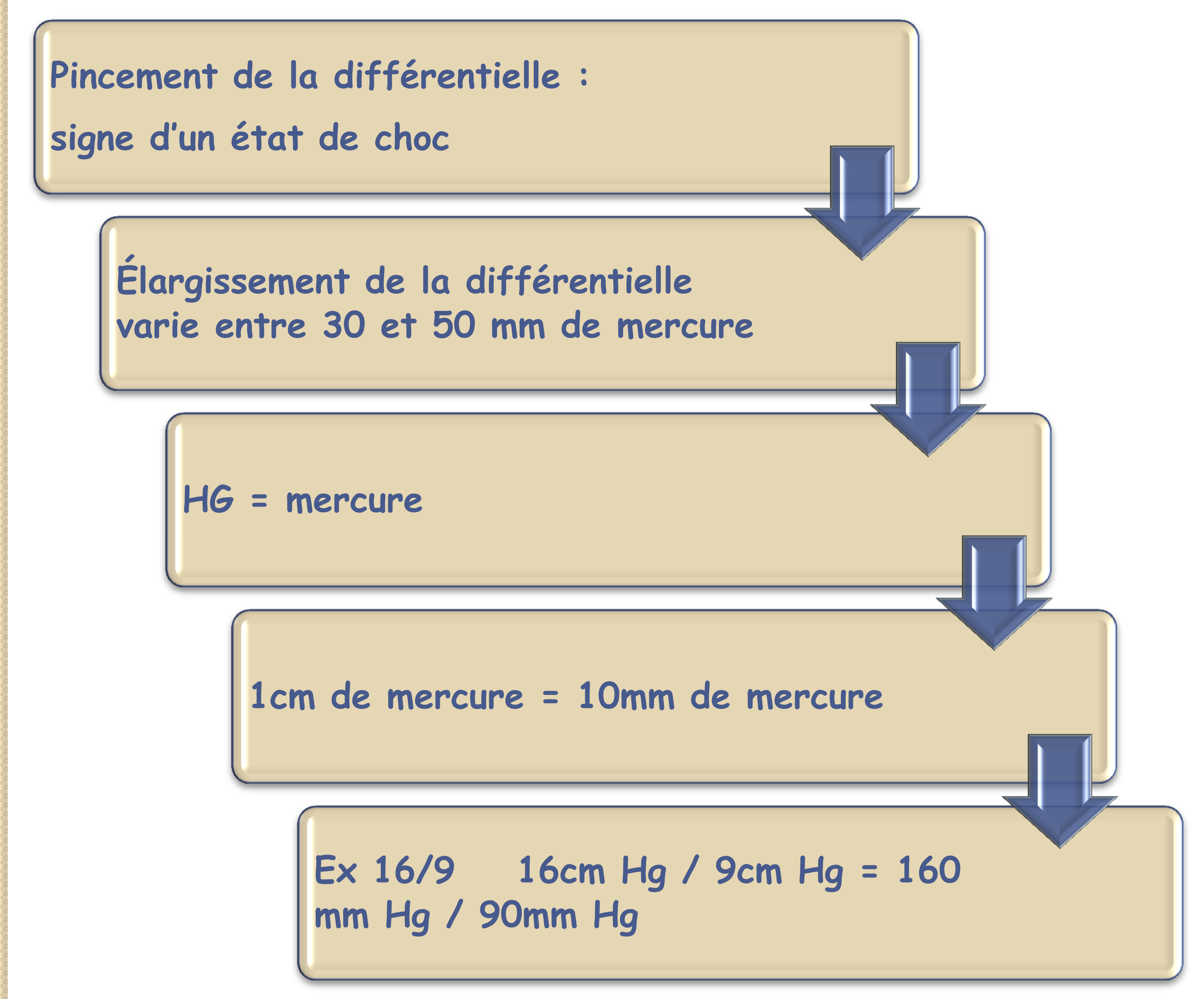
2/Variations pathologiques

A- élévation des deux chiffres : HTA



B- Abaissement des deux chiffres :




Pincement de la différentielle :
signe d'un état de choc
Élargissement de la différentielle
varie entre 30 et 50 mm de mercure
HG = mercure
1cm de mercure = 10mm de mercure
Ex 16/9 16cm Hg / 9cm Hg = 160
mm Hg / 90mm Hg

PRECAUTIONS A PRENDRE



- Le malade doit être au repos , couché ou assis depuis plusieurs min(15min)



- Prendre toujours la tension artérielle à la même heure , avec le même appareil



- Veillez à ce que la manche du vêtement ne fasse garrot



- Vérifier l'étanchéité du brassard , tuyau et poire , manomètre à zéro.

IV / PRISE DE LA RESPIRATION



1-Définition

La respiration est l'ensemble des mouvements respiratoires assurant la ventilation pulmonaire permettant l'hématose.

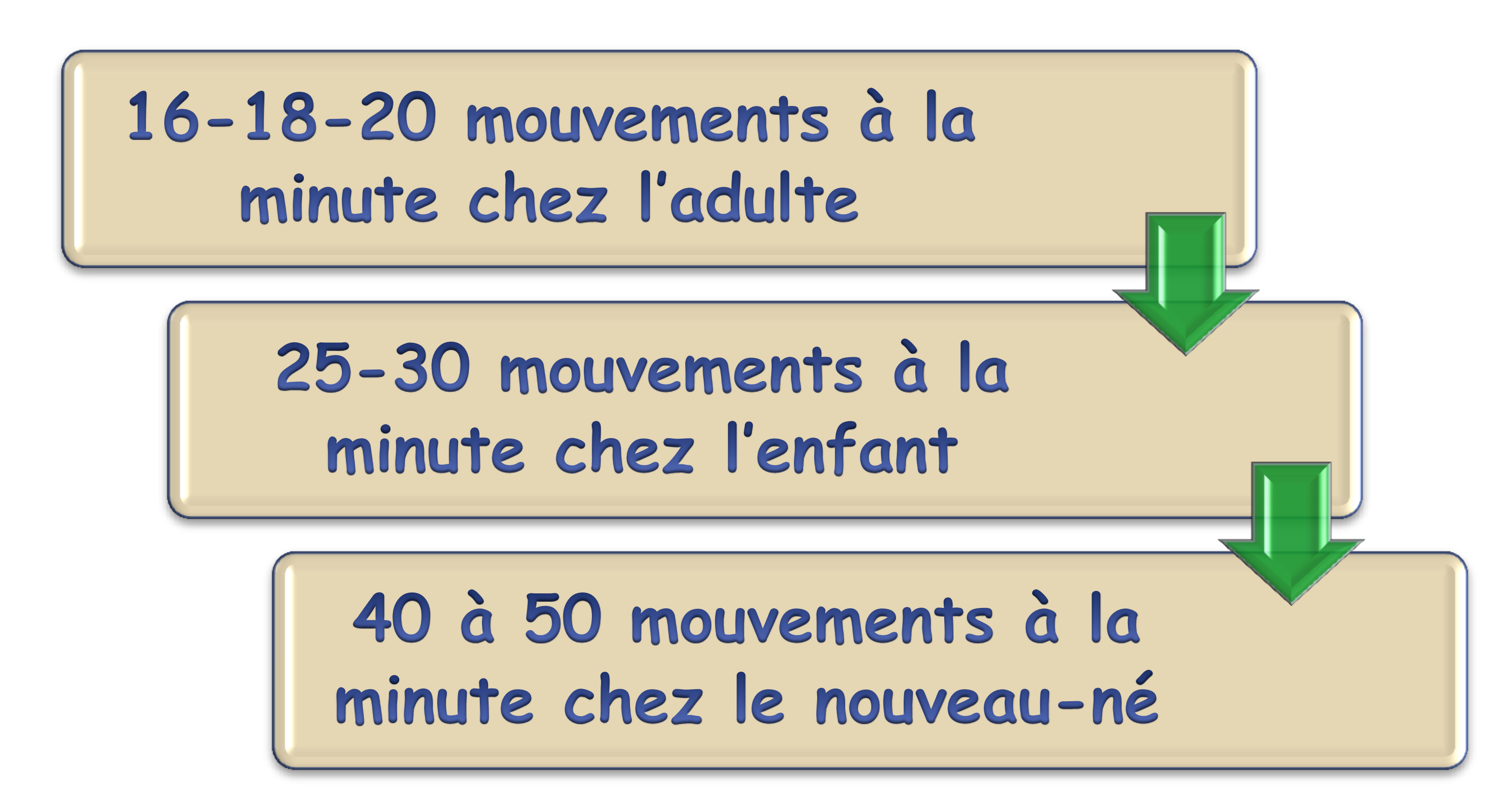


La respiration est un phénomène biologique automatique et réflexe commandée par le centre bulbaire.

2-Variation de la respiration

A- variations physiologique

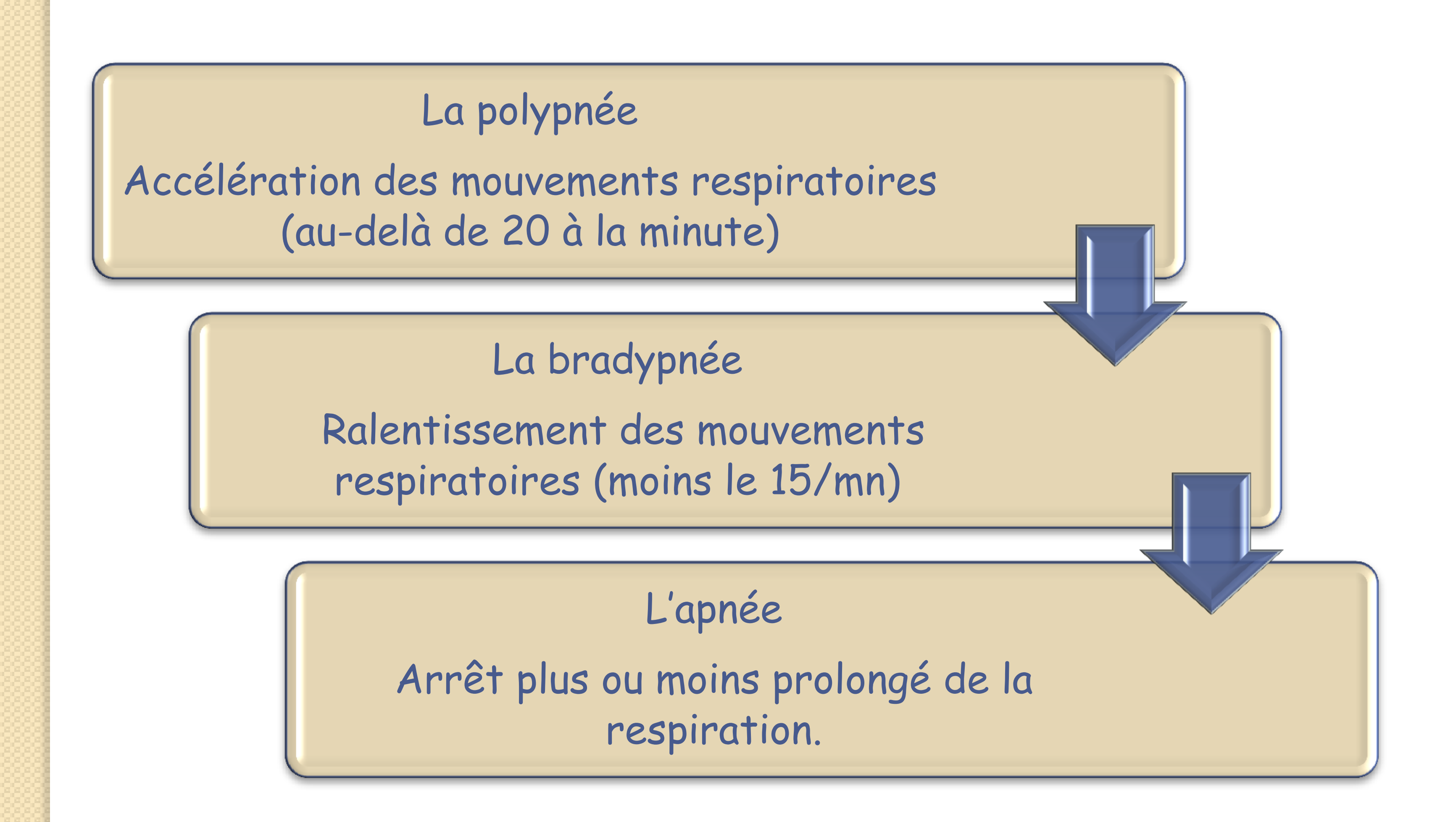
Le rythme respiratoire normal est de :



LA VOLONTE	• la personne peut volontairement accélérer ou ralentir momentanément son rythme respiratoire
LA PRESSION ATMOSPHERIQUE	• Une dépression atmosphérique accélère le rythme respiratoire tandis qu'une surpression en ralentit le rythme
LA TEMPERATURE AMBIANTE	• La chaleur augmente le rythme respiratoire
LE RYTHME JOURNALIER	• Le sommeil, le repos ralentit le rythme respiratoire, les stress, peurs, émotions, travail musculaire en accélèrent le rythme
L'AGE	• Le rythme est plus accéléré chez l'enfant
LA POSITION CORPORELLE	• La respiration s'accélère en position debout.

B – les variations pathologiques

- LA FREQUENCE :



- LE RYTHME :



La Dyspnée

- Difficulté à respirer, elle porte sur l'un des temps de la respiration.
  - *Dyspnée inspiratoire : bradypnée portant sur le temps inspiratoires traduit un obstacle laryngé.
  - *Dyspnée expiratoire : porte sur le temps expiratoire (crise d'asthme)
- La dyspnée peut n'apparaître que dans certains circonstances :
- dyspnée de décubitus: survenant chez le malade couché , fréquente chez l'insuffisant cardiaque.

L’orthopnée

- gène respiratoire qui oblige le malade à rester en position assise.

Dyspnée d’effort

- apparaît avec l’effort (même minime)



Tirage

- dépression inspiratoire de la paroi thoracique de part et d’autre du sternum (sus ou sous sternale) se produisant dans les voies respiratoires.

Stertor ou respiration stertoreuse : respiration bruyante (ronflement bruyant) : tant à l'inspiration qu'à l'expiration (dû à un relâchement du voile du palais, se voit dans le coma)

Respiration striduleuse :

- sifflement laryngé trachéal aigu , inspiratoire ou expiratoire dû à une destruction de l'épiglotte, du larynx ou de la trachée.

Cornage

- respiration sifflante : le croup

La respiration de CHEYN – STOKES

- se manifeste en 3 temps :
  - * Apnée de quelques secondes (15 secondes)
  - * Apparition de mouvements respiratoires d'amplitude croissante
  - * Mouvements respiratoires d'amplitude décroissante.
  - * Nouvelle apnée
- Coma , intoxication , urémie , hémorragie

La respiration de KUSSMAUL

- se manifeste en 4 temps
  - Inspiration
  - Légère pause
  - Expiration
  - Légère pause

PRECAUTIONS A PRENDRE

Le rythme respiratoire sera apprécié chez : Le malade au repos physique et psychique de préférence à son insu , car des modifications peuvent apparaitre chez les sujets qui se sentent observés.

V/ PRISE DU POIDS ET DE LA TAILLE

Définition

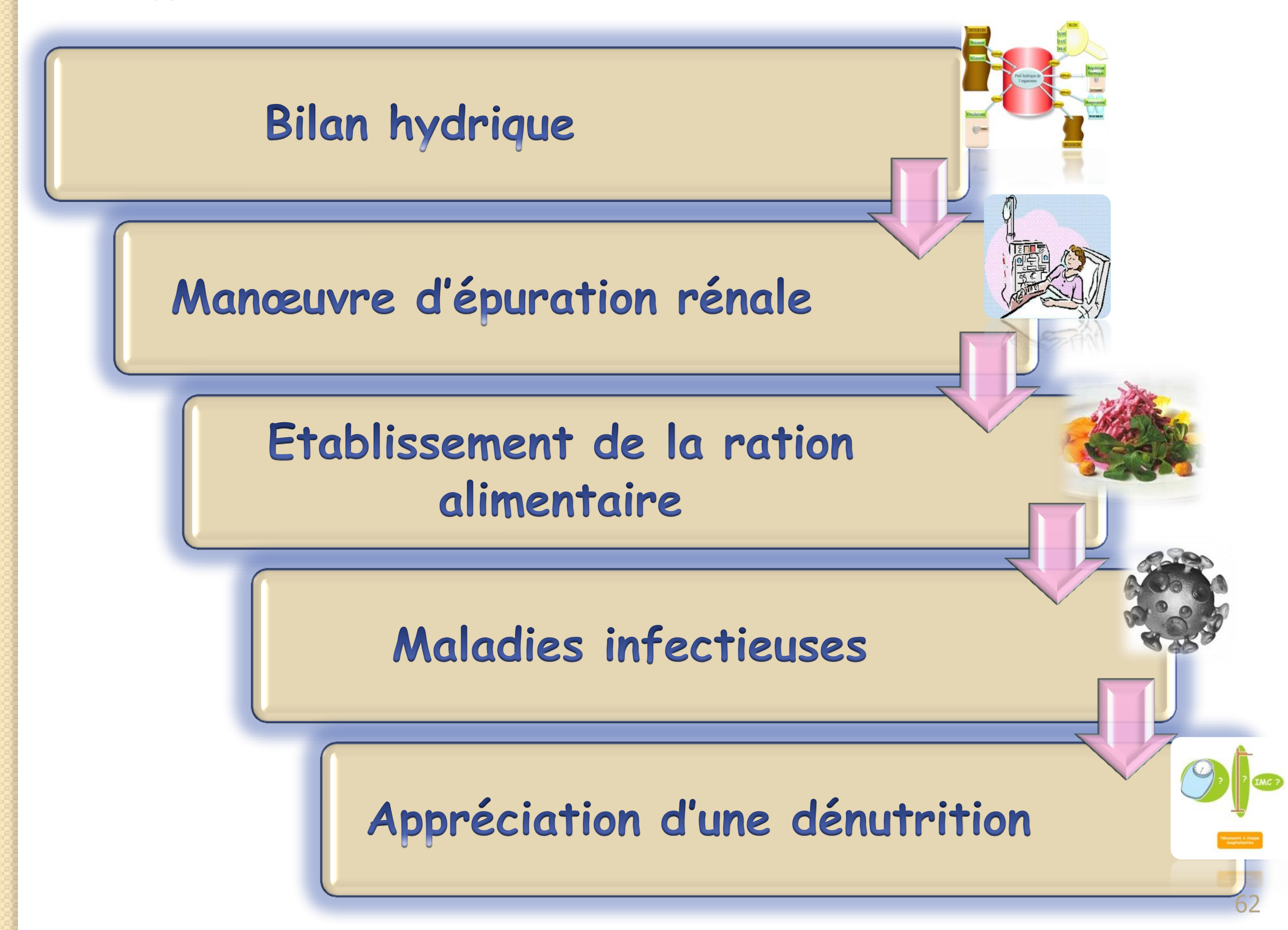
- C'est l'action de peser et de toiser un patient en vue de contrôler son poids et sa taille.



Circonstances de réalisation



Indications



Les psychopathes



La femme en cours de gestation normale et pathologique (en cas de vomissement incoercible-prévention du syndrome pré-éclamptique)

Sujet en cours de certains traitements médicamenteux (corticoïdes, antituberculeux…)

Mesure du métabolisme basal



Précautions à prendre

La pesée se fait toujours :



Avec la même balance



A la même heure



A jeun de préférence



Dans la même tenue(de préférence simple chemise et pantalon)

VI / LA DIURESE

1- Définition

La diurèse est la quantité d’urines émise en 24 heures. La diurèse normale est de :

- 1,500 L à 2 L Cette valeur dépend de la quantité d'eau absorbée.

2- Indications



Au cours de certains traitements (diurétique)



Au cours des régimes désodés ou à restriction hydrique



En cas d'œdème



En vue d'examens



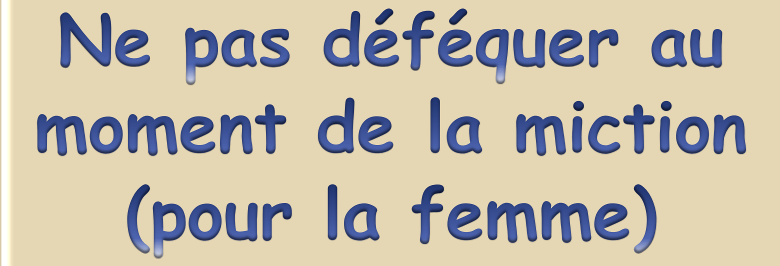
Contrôle des entrées et sorties



Dépistage de certaines maladies rénales et troubles cardiaques

3- Précautions à prendre

Bien expliquer au malade le déroulement de la technique



4- Constituants normaux et anormaux des urines:

Constituants normaux	Constituants anormaux
➢ Eau : 95 % ➢ Composés organiques : ▪ Urée ▪ Créatinine ▪ Acide urique ▪ Acide hippurique ▪ Urobilirubine ▪ Toxiques à élimination rénale ➢ Minéraux : ▪ Potassium ▪ Chlore ▪ Sulfates ▪ Sodium ▪ Phosphates ▪ Carbonates ▪ Ammonium ▪ Calcium ▪ Magnésium	➢ Hémoglobine ➢ Hématies ➢ Protéines ➢ Glucose ➢ Albumine ➢ Porphyrine ➢ Corps cétoniques ➢ Un dérivé de la phénylalanine


MERCI DE
VOTRE
ATTENTION